

③

申 立 書

平成 年 月 日

江 田 島 市 長 様

保育施設の入園申込みにあたり、次のとおり申し立てします。

申立者氏名	①	申立者住所	江田島市
保育施設名	認定こども園（ ） / （ ）保育園		
申込 児童	ふりがな 氏名		

※該当する番号に○を付け、詳細を記入してください。

1 自営業（※営業許可証，納品書，発注書等の写しを添付）

事務所所在地	(TEL - -)	事業所名称	
代表者	(申立者との続柄)	業種	
営業時間	時 分 ~ 時 分	従業員の有無	有 () 人 ・ 無
就労時間	時 分 ~ 時 分	就労日数・休日	月当たり 日就労 / 月当たり 日休日
仕事内容		従事開始	昭和・平成 年 月

2 農業・漁業（※納品書，発注書等の写しを添付）

作業場所			
従事者名 (続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)
主な内容(具体的に)			
従事時間	時 分 ~ 時 分	従事日数	日 / 月
		従事開始	昭和・平成 年 月

3 妊娠・出産（※母子手帳の写しを添付）

出産(予定)日	年 月 日
---------	-------

4 疾病・障害（※診断書，障害者手帳の写しを添付）

疾病障害者	(児童との続柄)		
病院名	通院・入院期間	年 月 日 ~ 年 月 日	

5 介護・看護（※診断書，障害者手帳の写しを添付）

要介護・ 看護者氏名		介護・身障	手帳 級
状 況	通院(週・月) 回 / 入院 年 月 日 ~ 年 月 日 ・ 自宅療養		

6 災害復旧

災害状況	
------	--

7 就学（※合格通知書，在学証明書等の写しを添付）

就学先	
-----	--